**TERMO DE COMPROMISSO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, advogado(a), inscrito(a) na OAB/MA, sob número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com endereço residente e domiciliado(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

para contato, inscrito(a) voluntariamente no Convênio firmado entre o **Tribunal de Justiça do Estado do Maranhão e o Conselho Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil**, para prestar assistência judiciária aos juridicamente necessitados, perante o Poder Judiciário do Maranhão, mediante fixação de honorários advocatícios, de acordo com a tabela da OAB/MA, para pagamento pelo estado do Maranhão, conforme estabelece o ***art. 22, § 1º da Lei 8.906/94***, **DECLARO** está ciente de que, pelos serviços prestados, não farei jus a qualquer contraprestação do Tribunal de Justiça ou da OAB, ao tempo em que **ASSUMO O COMPROMISSO** de aceitar o encargo de defensor dativo nos processos para os quais eu for indicado, promovendo todos os esforços necessários à defesa dos assistidos.

São Luís, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura: Advogado (a)**

**OBS.**

1. **É necessário o Advogado (a) estar quite com as anuidades a OAB/MA.**
2. **Indicar as Comarcas em que o advogado aceita nomeação**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**